



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-163 - DIAGNÓSTICO INCIDENTAL POR TAC DE QUISTE EPIDERMOIDE ESPLÉNICO. A PROPÓSITO DE UN CASO

Moreno Olivieri, Alberto; Utrillas Martínez, Ana; González Pérez, Marta; Yáñez Benítez, Carlos; Oset García, Mónica; Comín Novella, Laura; Fernández Rosado, David; del Val Gil, José María

Hospital General Obispo Polanco, Teruel.

Resumen

Objetivos: Los quistes esplénicos conforman una entidad rara, siendo reportados solo 1.000 casos en la literatura revisada. Pueden ser de origen congénito, neoplásico, vascular, inflamatorio o postraumático; suelen ser asintomáticos y su diagnóstico habitualmente es incidental, por lo que no son hallazgos frecuentes en la práctica quirúrgica diaria. Los quistes epidermoides esplénicos congénitos, son más comunes en niños y adultos jóvenes, con discreta predisposición en el sexo femenino, representando un 10% de todos los quistes esplénicos, con un pronóstico favorable. Los objetivos de este trabajo es describir un caso de un quiste epidermoide esplénico diagnosticado de manera incidental, así como el cuadro clínico más frecuente, los métodos diagnósticos más adecuados y el tratamiento y pronóstico de esta patología.

Métodos: Se realizó revisión de la literatura mediante búsqueda vía PubMed de casos clínicos en los cuales se describiera quistes epidermoides esplénicos, teniendo en consideración su clínica diagnóstico y tratamiento. Se realiza un trabajo descriptivo de un caso clínico, en el cual se presenta una paciente de 39 años de edad, con antecedente de mastectomía radical modificada, la cual en el seguimiento, se detecta un quiste esplénico gigante.

Resultados: Se trata de una paciente en seguimiento de consultas externas de cirugía posterior a mastectomía radical modificada por carcinoma ductal infiltrante de mama, que en el control rutinario refería molestias abdominales inespecíficas, con analítica normal que incluía marcadores tumorales. Se realiza TAC abdomino-pélvico, en el cual se detecta una masa abdominal a nivel esplénico no filiada, con calcificaciones en su pared, de $17 \times 14 \times 10$ cm, que es informada como posible quiste hidatídico esplénico. En vista de los hallazgos, se decide intervención quirúrgica programada, donde se confirman los hallazgos del TAC, apreciando una masa en el polo inferior esplénico, con pared gruesa y arteria esplénica nutricia accesoria; se decide realizar esplenectomía total y la pieza es enviada a anatomía patológica, siendo documentada como quiste epidermoide con fenómenos focales de calcificación de la pared y detritus celulares en la cavidad. Posterior a la cirugía la paciente evolucionó favorablemente y fue dada de alta sin incidencias.

Conclusiones: Los quistes epidermoides esplénicos son una entidad benigna poco frecuente, de diagnóstico incidental en la mayoría de los casos. Suelen ser asintomáticos o presentar clínica de molestias abdominales inespecíficas, es por esto que las pruebas de imagen (ecografía y TAC abdominal), juegan un papel importante en su diagnóstico. El tratamiento dependerá en muchos casos del tamaño del quiste, la clínica y la duda diagnóstica, pudiendo optar por una esplenectomía parcial y en la mayoría de los casos una esplenectomía total, con un buen pronóstico posterior a la cirugía.